



### A13/ Zufriedenheitsbefragung Angehörige

(Bitte benoten Sie nach dem Schulnotensystem: Noten 1=sehr gut, 2=gut, 3=befriedigend, 4=ausreichend, 5=mangelhaft, 6=ungenügend)

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1. Wie ist der Gesamteindruck unserer Einrichtung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Unser Außenanlage sind einladend und bewohnerorientiert gestaltet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Die Sauberkeit des Hauses und der Zimmer entspricht Ihren Erwartungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Die Ausstattung des Zimmers und des Bads ist angemessen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Unsere Mitarbeiter sind Ihnen und Ihren Angehörigen gegenüber freundlich, höflich und hilfsbereit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Sorgen und Problem können Sie offen und zeitnah mit den Mitarbeitenden besprechen? <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Ihre Angehörige wird nach den eigenen individuellen Wünschen und Bedürfnissen gepflegt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Ein sorgsamer Umgang mit der Kleidung Ihrer Angehöriger ist gewährleistet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Sind sie mit dem allgemeinen Betreuungsangebot zufrieden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Ihre Angehörige erhält regelmäßig individuell abgestimmte Betreuungs- und Aktivierungsangebote?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Das Angebot und die Qualität der Speisen entspricht ihren Erwartungen? <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Die Seelsorgerische Betreuung entspricht ihren Erwartungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Die Verwaltungsaufgaben werden bezogen auf die Heimangelegenheiten reibungslos erledigt? <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Auf Beschwerden wird angemessen reagiert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Probleme werden zeitnah soweit wie möglich gelöst?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Sonstige Bemerkungen/ Anregungen:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Erstellt von:	Freigabe durch:	Datum d. Freigabe:	Änderungsstand:	Pfad:	Ablage
S. Neis (QM)	A. Wohlauf (GF)	19.08.2022	1	Data/QMH_NEU / A12	PDL/EL/QM